

# 2022全國地板滾球運動會

## 報名表檢附資料

編號：\_\_\_\_\_ (由大會填寫)

報名單位：\_\_\_\_\_

選手姓名：\_\_\_\_\_

報名賽區/組別：

10/15東區初賽 10/29北區初賽

10/22中區初賽 11/05南區初賽

腦性麻痺組 肢體障礙組

心智障礙組 兒童組 其他組

長青組

\*本隊獲晉級總決賽資格後 願意 不願意 參加總決賽

黏貼兩吋彩色照片

(可彩印)

身心障礙證明正面和反面、鑑輔會證明

或身分證影本(長青組)

每隊只須貼一張

繳款證明影本(劃撥單)黏貼處：

# 2022全國地板滾球運動會

## 個人資料使用同意書

本人同意參加由中華民國腦性麻痺協會 ( 以下簡稱「主辦單位」)主辦之『2022全國地板滾球運動會』，上項資料及報名資料同意提供2022全國地板滾球運動會及相關業務利用 ( 如保險公司等等 )，主辦單位與相關業務機構均需遵守個人資料保護法，善盡維護保密之責。

本人並同意主辦單位於比賽期間所進行之拍攝、攝影等所有肖像權歸屬於主辦單位，主辦單位得於不侵犯選手權利及非營利範圍內，無償使用。

立同意書人 ( 選手 ) 簽章：\_\_\_\_\_

( 選手未滿 18 歲 ) 法定代理人簽章：\_\_\_\_\_

中華民國 111 年 月 日

附註：

- 1.競賽組別及資格，請詳閱競賽章程。
- 2.每一個單位每組別限報名一隊；每一位選手以參加一個競賽組別為限，不得重複報名。
- 3.請詳細填寫報名表，並檢附身心障礙證明正面和反面或鑑輔會證明影本 ( 長青組檢附身分證影本 )、繳款證明影本、2吋彩色照片1張 ( 可彩印 )、個人資料使用同意書簽名，資料不齊者將不予受理。
- 4.報名聯絡人：徐子晴 電話：( 02 ) 2892-6222分機205

地址：「中華地板滾球運動協會」台北市中山區民生東路一段42號5樓之5

E-mail：[boccia.cpfamily@gmail.com](mailto:boccia.cpfamily@gmail.com)

腦麻協會網址：<http://www.cplink.org.tw>

滾球協會網址：<http://www.boccia.org.tw/>

地板滾球FB：<https://www.facebook.com/boccia.cpfamily>